

2 神経難病患者在宅医療支援事業支出予定額内訳

ア 支援チーム派遣等

区 分	支出予定額	積 算 内 訳
	円	
計		

イ 確定診断（剖検）

区 分	支出予定額	積 算 内 訳
	円	
計		

3 神経難病患者在宅医療支援事業実施計画

ア 支援チーム派遣

派遣回数（見込）	対象患者数（見込）
回	人

イ 確定診断（剖検）

剖検実施回数（見込）
回